薬剤師

（別添様式１）

一次選考受験地 （どちらかの受験地を〇で囲んでください。）	岩手会場　・　東京会場

（その１）

履　歴　書

（令和　年　月　日作成）

ﾌﾘｶﾞﾅ		年　月　日生 （　歳）		写　真　貼　付 上半身、脱帽及び正面向きのもので最近３月以内に撮影したもの 大きさ　縦 4.5cm　横 3.5cm
氏名				
国籍		性別		
現住所	〒（　）			
		電話	市外局番（　） －	
E-mail		携帯		
連絡先	(現住所以外に連絡を希望する場合に記入すること。) 〒（　）　方	電話	市外局番（　） －	

	学校･学部科名	修学期間	卒・修了・中退の別	免許・資格等	取得年月日	免許・資格等名	登録番号
学歴		・～・	学年		・・		
		・～・	学年		・・		
		・～・	学年		・・		
		・～・	学年		県　種　職採用試験（　年　月実施）		

	勤務先等	地位・職務内容	期間
職歴			・・～・・
			・・～・・
			・・～・・
			・・～・・
			・・～・・

備考　１　性別欄の記載は、任意とし、未記載とすることも可能であること。

２　学歴記入欄には、高校卒（相当するものを含む。）以上の学歴を有する者については、当該高校以上の学歴を順を追って記入し、最終の学歴が高小卒、新中卒の場合は、当該学校のみを記入すること。

３　職歴欄には、空白を生じないように順を追って記入すること。職歴中断の場合は、その期間における従事内容を「在家庭、自営、農業に従事、病気療養」等のように記入すること。

４　「勤務先等」欄には、「〇〇商事㈱、〇〇市役所」等のように記入すること。

５　「地位、職務内容」欄には、「会計事務、測量、自動車運転手」等のように記入すること。なお、県関係の臨時的任用職員であった場合には、「期限付臨時職員」又は「日々雇用職員」の別を、非常勤職員であった場合には、その旨を記入すること。

（その２）

特殊技能	自動車運転免許 ＿＿＿＿簿　　記＿＿＿＿ ワープロ・パソコン＿＿＿＿そ の 他＿＿＿＿ 珠　　算 ＿＿＿＿ ＿＿＿＿	職　員 志　望 理　由	
趣味			
スポーツ	選手経験　　趣味としてのスポーツ □ある　競　技　名　　競　技　名 □ない ＿＿＿＿＿＿ ＿＿＿＿＿＿	希望業務（課公所）	第１希望＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 第２希望＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
健康状況	□自信あり　□病休中　□既往症あり □やや自信なし　□持病あり　病名＿＿＿＿ □自信なし　病名＿＿＿＿　□既往症なし	希　望 勤務地	第１希望 ＿＿＿＿　希望勤務地外でも採用に応ずるか 第２希望＿＿＿＿　□応ずる　□応じない

刑　罰 そ の 他	１　刑罰を受けたことがありますか。　有　無 ２　免職させられたことがありますか。　有　無 (有の場合は、その内容を詳しく記入すること。)
そ の 他	(履歴事項等について、以上のことのほかに付け加え、又は特に希望する事項があれば、記入してください。)
誓　約	以上の記載事項は、全て真実であることを誓います。 令和　　年　　月　　日 氏名(自署)

※１　原則として、一次選考の結果や二次選考の結果等を通知する場合、上記履歴書の「現住所」欄に記載されている住所地に送ります。
　ただし、上記履歴書の「連絡先」欄に記載がある場合は、「連絡先」欄に記載されている住所地に送ります。

※２　上記１の通知方法で不都合がある場合、下記「希望通知先」欄に「☑」を記入願います。
（こちらから連絡がある期間は、最長で、令和４年４月下旬から令和５年３月下旬までの間です。）

期　間	令和４年４月～８月	９月～10 月	11 月～12 月	令和５年１月～３月	その他
希　望 通知先	□　現住所へ □　連絡先へ	□　現住所へ □　連絡先へ	□　現住所へ □　連絡先へ	□　現住所へ □　連絡先へ	